

Physikalische Institute

Schlüsselausleihe für das Eltern- Kind- Zimmer

Name: _____

Vorname: _____

Status: _____

Anschrift (Straße): _____

PLZ/ Wohnort: _____

Tel.: _____ Mobil: _____

Mir wurde ein Schlüssel für das Eltern-Kind- Zimmer, Zülpicher Straße 77, 50937 Köln, Raum 0.316 (L2.2-01), gegen Hinterlegung 50,00 € (bar) oder eines Dokumentes (z.B. Führerschein) (nicht zutreffende Aussagen streichen) ausgehändigt. Ich verpflichte mich hiermit:

- den Schlüssel nicht an Dritte weiterzugeben,
- den Schlüssel sofort zurückzugeben, wenn ich den Raum nicht mehr nutze,
- den Verlust des Schlüssels unverzüglich der Ausgabestelle zu melden und den Wiederbeschaffungswert des Schlüssels und Schließzylinders zu erstatten.

Ich nehme zur Kenntnis, dass die Universität zu Köln nicht für Schäden haftet, die aus einer Verletzung der Aufsichtspflicht resultieren. Die Aufsichtspflicht obliegt daher dem/den anwesenden Elternteil/en bzw. Erziehungsberechtigten. Schäden, die durch mein Kind oder mich entstanden sind, melde ich unverzüglich und ersetze diese umgehend.

Die Raumnutzungsordnung vom 01.08.2023 habe ich gelesen, zur Kenntnis genommen und bin mit dieser einverstanden.

Datum: _____ Unterschrift ausleihende Person: _____

Der Schlüssel wurde ausgegeben und oben genanntes Pfand erhalten.

Datum: _____ Uhrzeit: _____ Name: _____

Unterschrift: _____

Schlüsselrückgabe:

Datum: _____ Uhrzeit: _____ Unterschrift: _____

Pfand zurück erhalten

Datum: _____ Uhrzeit: _____ Unterschrift ausleihende Person: _____